**ДО РЕКТОРА**

**НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**ПРОФ. Д-Р ДОБРОМИР ДИМИТРОВ, Д.М.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за участие в конкурс за заемане на трудова длъжност по дейности от Проект

*BG-RRP-2.004-0003: ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКО ВИСШЕ УЧИЛИЩЕ:*

*МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН*

**ЗА ДЛЪЖНОСТ:** **Запишете длъжността, точно както е записана в обявата**

**АДМИНИСТРАТИВНО ЗВЕНО** **В ПРОЕКТА**: МУ-Плевен, **Запишете структурното звено, така, както е посочено в обявата,** гр. Плевен, ул. „Климент Охридски“, №1, бенефициент по проект BG-RRP-2.004-0003.

**Лична информациЯ ЗА КАНДИДАТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Трите имена на кандидата |  |
| Дата на раждане |  |
| Място на раждане |  |
| Адрес |  |
| Телефони за контакт |  |
| Електронен адрес (e-mail) |  |

**Образователна подготовка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Образователна институция | Степен | Специалност |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ (СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ)**

*(посочват се квалификационни програми, курсове и специализации, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема/Наименование на квалификационната програма и/или курса | Период и място на провеждане | Получени дипломи, сертификати и удостоверения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ**

*(Посочват се организации, в които сте работили, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се и трудови ангажименти, като свободна професия и самонает)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Организации,  където сте работили | Период | Наименование на длъжността | Основни дейности и отговорности |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Прилагам следните документи:**

1. Автобиография (CV) с посочени опит и квалификация по образец на проекта;
2. Диплома/и за завършено средно/висше образование;
3. Диплома за образователно-научна степен или научна степен (ако има такава);
4. Декларация за липса на обстоятелства за право за заемане на длъжността;
5. Декларация-съгласие за обработка на личните данни;

………..2023 год. С уважение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр. Плевен (име, фамилия)